

# UDBETALINGSBEGÆRING

## BEGÆRING OM UDBETALING AF LØN UNDER SYGDOM, BARSEL, ADOPTION M.V. FOR FRATRÅDT LÆGE

### Sendes til:

Udbetalingsbegæringen sendes til det amt eller H:S, hvor lægen har været ansat længst tid inden for de seneste 12 måneder inden den sidste ansættelses ophør. Hvis længste ansættelse er to ansættelsesforhold af samme længde, skal begæringen sendes til den af de to ansættelsesmyndigheder, hvor lægen har været ansat senest.

CPR-nummer	Efternavn, fornavne		
Gade/vej nr.	Postnr.	By	Telefonnr.
Mobilnr:	E-mail:		

Dato for sidste ansættelsesdag:	Blokansættelse i perioden fra den _____ til den _____
---------------------------------	---

### Sygehusansættelser inden for de seneste 12 måneder før sidste ansættelsesdag:

Sygehus	Amt/H:S	Ansættelse som	Fra den	Til den
Sygehus	Amt/H:S	Ansættelse som	Fra den	Til den
Sygehus	Amt/H:S	Ansættelse som	Fra den	Til den
Sygehus	Amt/H:S	Ansættelse som	Fra den	Til den
Sygehus	Amt/H:S	Ansættelse som	Fra den	Til den

### Kvalifikationstillæg (Sæt X)

Gennemført turnus:  Gennemført 1. år af speciallægeuddannelsen:  Speciallægeautorisation:

### UDFYLDES VED BEGÆRING OM LØN UNDER SYGDOM:

Første sygedag:	Fortsat sygemeldt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Sidste sygedag:
Antal dage med løn under sygdom inden for de seneste 12 måneder: _____ dage		

**UDFYLDES VED BEGÆRING OM LØN UNDER BARSEL, ADOPTION M.V. :**

Perioden hvor der søges løn under barsel mv.: fra _____ til _____ inkl.	Forventet fødsel: Dato: _____	Barnets fødselsdato (Oplyses efter fødsel) Dato: _____	Dagpenge fra: Dato: _____	Omsorgsdage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--	----------------------------------	--	------------------------------	--

Udover perioden med løn kan du (tidligst fra den 1. oktober 2005) få indbetalt pensionsbidrag for den resterende del af barselsorloven, hvor du kun modtager dagpenge:

Jeg holder barselsorlov med dagpenge uden løn i perioden fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ inkl.

**Udfyldes, hvis det er moderen, der søger om løn under barsel m.v.:**

Er faderen nyuddannet læge?  Ja  Nej

Er faderen ansat i enten et amt, i H:S eller i en kommune?

Ja  Nej

Hvis ja til et af de 2 spørgsmål skal faderens orlovsperiode(r) med løn anføres:

Fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ inkl.

Fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ inkl.

**Udfyldes, hvis det er faderen, der søger om løn under barsel m.v.:**

Jeg har søgt orlov med løn mere end 2+2 uger  
 Ja  Nej

Hvis ja skal følgende besvares:

Er moderen nyuddannet læge?  Ja  Nej

Er moderen ansat i enten et amt, i H:S eller i en kommune?  Ja  Nej

Hvis ja til et af de 2 spørgsmål skal moderens orlovsperiode(r) med løn anføres:

Fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ inkl.

Fra \_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_ inkl.

**BELOBET ØNSKES ANVIST TIL:**

Bank/sparekassens navn	Afdeling	
Gade/vej	Postnr.	By
Regnr.	Kontonr.	

Jeg bekræfter, at jeg i den periode, hvor jeg søger om løn under sygdom eller barsel, ikke samtidig har ansættelse i stilling med ret til løn under sygdom eller barsel.

\_\_\_\_\_ Dato

\_\_\_\_\_ Lægens underskrift

**SKATTEKORT OG KOPI AF SENESTE LØNSEDDEL VEDLÆGGES.**

**Husk at give amtet/H:S besked ved ændring af adresse, bankforbindelse eller skatteforhold.**